ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 2 de 2

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: J.I Rocío RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Párvulos A NUIP: 1074537199 NIÑA O NIÑO: Emily Sarai Beltran Castellanos

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Tatiana Castellanos

ACUDIENTE PRINCIPAL: Tatiana Castellanos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Claudia Suarez / Leidy Martinez

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	CONTINUACIÓN DE LA NOVEDAD y firmar documento "Desistimiento uso de poliza accidentes personales". Se le indica a la madre mantener informado al jardín cualquier novedad que se presente, también, se le indica que la niña queda bajo observación hasta que la lesión desaparezca. La niña sale con refrigerio PM (lacteo, fruta y galleta). La madre acepta, comprende y firma novedad de salida. Finalización del registro											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención en primera infancia Leidy Martinez / Leidy M	Tatiana Castellanos 1073740706

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
27-11 2024	7:45	Jardín Salón Párvulos A	Siendo las 7:45 del día 27-11-24 ingresa la niña en compañía de la madre, se evidencia que la lesión esta con un leve morado no se evidencia inflamación, se le informa a la madre que la niña queda en observación hasta que el golpe desaparezca por completo. La madre acepta y comprende la información. Finalización del registro.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención en primera infancia Leidy Martinez / Leidy M	tatiana castellanos 1073710706

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
27-11 2024	16:00	Jardín Salón Párvulos A	Siendo las 16:00 del día 27-11-24 sale la niña en compañía de la madre, no se evidencian cambios significativos en la parte del golpe en la frente, continúa en todas las actividades desarrolladas y consumió todos los alimentos suministrados por el jardín. Se recomienda a la madre informar cualquier cambio o novedad que se presente en casa. La madre acepta y comprende la información. Finalización del registro											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención en primera infancia Leidy Martinez / Leidy M	tatiana castellanos 1073710706

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
28-11 2024	8:00	Jardín Salón Párvulos A	Siendo las 8:00 del día 28-11-24 ingresa la niña en compañía de la madre, se evidencia que el golpe esta descolorido, sin embargo, hay un pequeño morado ción, se le informa a la madre que la niña queda bajo novedad hasta que esta pequeña coloración desaparezca por completo. La madre acepta y comprende la información. Finalización del registro.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención en primera infancia Leidy Martinez / Leidy M	tatiana castellanos 1073710706

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: J. I Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Norma Peñaloza

NIVEL: Parvulos A NUIP: 1026537199 NIÑA O NIÑO: Emily Saray Beltran Castellanos

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Tatiana Castellanos

ACUDIENTE PRINCIPAL: Tatiana Castellanos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Claudia Suarez / Leidy Martinez

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
26-11 2024	11:30	Jardín Salón Parvulos A	Siendo las 11:30 del día 26-11-24 al subir para la hora del almuerzo, al pasar por el baño del segundo piso, sale un niño corriendo del baño, tropieza el niño tocando a Saray donde la hace perder el equilibrio, cayendo de su propia altura y se golpea el lado derecho de la frente ocasionandole una lesión tipo hematoma, la profesional procede a levantarla inmediatamente revisando que no hayan más golpes y/o lesiones, lo cual se verifica y no las hay, la profesional Leidy Martinez se dirige al salón en compañía de la niña y procede a realizar llamada.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención en primera infancia Leidy Martinez / LEIDY M	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26-11 2024	11:40	Jardín Salon Parvulos A	Siendo las 11:40 del día 26-11-24 se realiza llamada a la señora Tatiana Castellanos madre de la niña al numero 3017512350, lo cual no contesta y se insiste varias veces. Por tal motivo se continua la rutina de alimentación e higiene con la niña, esperando tener comunicación con la madre Finalización del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención en primera infancia Leidy Martinez / LEIDY M	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26-11 2024	13:00	Jardín Salón Parvulos A	Siendo las 13:00 del día 26-11-24 se realiza llamada nuevamente a la mama de la niña al número 3017512350 donde se le informa lo sucedido, ella refiere que ya viene para el jardín tambien se le ofrece la poliza a lo cual refiere "Profe, ya voy para alla y allá miramos" Finalización del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención en primera infancia Leidy Martinez / LEIDY M	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26-11 2024	13:30	Jardín Salón Parvulos	Siendo las 13:30 del día 26-11-24 ingresa la madre de Saray la señora Tatiana Castellanos al salón donde se le indica lo sucedido, ella revisa a la niña se le informa que la niña no presentó ningun otro síntoma por el golpe tales como vomito, fiebre y/o somnolencia tambien se le informa que consumio el almuerzo de manera normal se le ofrece nuevamente la poliza a lo cual la mama refiere "no profe no es tan grave, no veo la necesidad de activar la poliza" por lo tanto desisto de la poliza, se procede a diligenciar

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: J.I Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Parvulos A NUIP: 1024537199 NIÑA O NIÑO: Emily Suray Beltran Castellanos

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Tatiana Castellanos

ACUDIENTE PRINCIPAL: Tatiana Castellanos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Claudia Suarez / Leidy Martinez

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
28-11 2024	16:00	Jardín Salón Parvulos A	Siendo las 16:00 del día 28-11-24 sale la niña en compañía de la madre, no se evidencian cambios significativos en el color de la frente, la niña participó en todas las actividades desarrolladas y consumió todos los alimentos suministrados por el jardín. La madre acepta y comprende la información. Finalización del registro.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención en primera infancia Leidy Martinez / Leidy M	Tatiana Castellanos 1073710706

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
29-11 2024	8:00	Jardín Salón Parvulos A	Siendo las 8:00 del día 29-11-24 ingresa la niña en compañía de la madre, se evidencia una pequeña coloración verde en la frente de la niña aún se le informa a la madre que la niña queda bajo observación en el día hasta que esta coloración desaparezca por completo. La madre acepta y comprende la información. Finalización del registro.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención en primera infancia Leidy Martinez / Leidy M	Tatiana Castellanos 1073710706

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
29-11 2024	16:00	Jardín Salón Parvulos A	Siendo las 16:00 del día 29-11-24 Sale la niña en compañía de la madre a la cual se le informa que se evidencia una pequeña coloración verde en la frente la cual no presento cambios, participó en todas las actividades desarrolladas y consumió todos los alimentos suministrados por el jardín. La madre acepta y comprende la información Finalización del registro.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención en primera infancia Leidy Martinez / Leidy M	Tatiana Castellanos 1073710706

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 2 de 2

LOCALIDAD _____ UNIDAD OPERATIVA: _____ RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _____

NIVEL: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: _____

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI _____ NO _____	Se realizó activación de ruta: SI _____ NO _____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI _____ NO _____	Se realizó activación de ruta: SI _____ NO _____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI _____ NO _____	Se realizó activación de ruta: SI _____ NO _____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI _____ NO _____	Se realizó activación de ruta: SI _____ NO _____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JI RAICES RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: PÁRVULOS A NUIP: 1027544457 NIÑA O NIÑO: Dilan Eliel Mesa Gonzalez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lucely Gonzalez.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jesus Mesa PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: CLAUDIA SUAREZ- LEIDY MARTINEZ.

TIPO DE NOVEDAD			1	X	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
26/11/2024	1236 pm.	Jardin. Salon Parvulos A	Siendo las 1236 pm del dia 1236 pm del dia. 26/11/24, la profesional en atencion en primera infancia LEIDY MARTINEZ realizo llamado telefonica a la señora Lucely Gonzalez madre del niño al numero celular 3138666802, y se le informa que el niño presento vomito y malestar general se le informo que el niño se unto la ropa de vomito, indicandole que por favor se acerque al jardin a recogerlo del mismo modo se solicita autorizacion para hacer cambio de ropa la madre autoriza. Se indica que la informacion quedara											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Profesional en atencion en primera infancia Leidy Martinez/LEIDY M			NO APLICA											

TIPO DE NOVEDAD			1	X	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
26/11/2024	13:55	Jardin Salon Parvulos A	Siendo las 1355 del dia 26/11/24 Sale el niño en compañia de la señora Maryoris Sosa acudiente del niño, a la cual se le indica que el niño presento vomito y malestar estomacal, por lo tanto se hizo cambio de ropa, se entrega refrigerio pm lacte fruta y galleta de leche. se solicita llevarlo al medico y traer soporte al jardin, del mismo modo mantener al jardin informado de cualquier novedad que se pueda presentar, la acudiente acepta y firma novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
PROFESIONAL EN ATENCION EN PRIMERA I CLAUDIA PATRICIA SUAREZ/CLAUDIA SUAREZ			Maryoris Sosa 1007672203											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
27-11 2024	9:00	Jardin Salón Parvulos A	Siendo las 9:00 del 27-11-24 la profesional en atención en primera infancia Leidy Martinez se comunica con la señora Lucely Gonzalez al numero 3138666802 para saber porqué no vino el niño a lo cual refiere "Profe, el niño ya está mejor pero lo que come le causa malestar estomacal ya le saque cita con la pediatra" se le informa que lo dicho queda bajo novedad. La madre acepta y comprende la información. Finalización del registro.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Profesional en atencion en primera I. Leidy Martinez/LEIDY M			NO APLICA											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
28-11 2024	8:00	Jardin Salón Parvulos A	Siendo las 8:00 del dia 28-11-24 ingresa el niño en compañia de la madre a la cual se le informa que el niño queda bajo observacion en el dia, se socializa novedad del dia 27/11/24 mediante lectura, el niño ingresa en aparentes buenas condiciones fisicas y emocionales. La madre acepta y comprende la información. Finalización del registro											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Profesional en atencion en primera infancia Leidy Martinez/LEIDY M			LUCELI GONZALEZ 1128476524											

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-300	
Versión: 0	
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021	
Página: 2 de 2	

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: J. I Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Parvulos 4 NUIP: 1027514457 NIÑA O NIÑO: Dilan Gabriel Meza Gonzalez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lucelli Gonzalez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lucelli Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Claudia Suarez - Leidy Martinez

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
28-11 2024	16 00	Jardín Salón Parvulos A	Siendo las 16:00 del día 28-11-24 sale el niño en compañía de la madre a la cual se le informa que el niño no presentó novedades, participó en todas las actividades desarrolladas y consumió todos los alimentos suministrados por el jardín, el niño sale en buenas condiciones físicas y emocionales, por lo anterior se hace cierre de novedad. La madre acepta y comprende la información. Finaliza ción del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención en primera Infancia Leidy Martinez / Leidy M	Lucelli Gonzalez 1128475524

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JI Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Parvulos A NUIP: 1098172073 NIÑA O NIÑO: Thiago Mathias Gonzalez Forero.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidy Forero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidy Forero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: CIA-DIA SUAREZ- LEIDY MARTINEZ

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
14/11/2024	1250 pm	Jardin Salon Parvulos A	Siendo las 1250 pm del dia 14/11/24 sale el niño en compañia de la madre, la cual informa que: "Profe tengo que ir a hacer una deligencia y no alcanzo a venir por el niño, por eso me lo llevo de cranel, el estara con migo el resto del dia". Se le recomienda informar cualquier novedad que se pueda presentar. El niño sale en buenas condiciones fisica y emocionales. Se hace entrega de paquete con Galletas, mamá y leche. finalizacion del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONAL ENFERMERIA EN PRIMERA I CRANDIA PATRICIA SUAREZ / CPSUAREZ	Leidy Johana Forero Hernandez 1005304000

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15/11/2024	800 am	Jardin Salon Parvulos A	Siendo las 800 am del dia 15 11/24 ingresa el niño en compañia de la mamá, la cual refiere que: "Profe el niño esta bien". El niño ingresa en aparente buenas condiciones fisica y emocionales, se indica a la madre que el niño quedara bajo observacion durante el dia. la madre acepta y firma novedad de ingreso. finalizacion del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONAL EN ATENCION EN PRIMERA INFANCIA CPSUAREZ	Leidy Forero Hernandez 1005304000

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15/11/2024	1610	Jardin Salon Parvulos A	Siendo las 1610 del dia 15/11/24, sale el niño en compañia de la madre a la cual se le informa que, el niño no presento ninguna novedad y participo activamente del desarrollo de las actividades propuestas del mismo modo consumio todos los alimentos suministrados, el niño sale en buenas condiciones fisica y emocionales, por lo anterior se hace entrega de la novedad, finalizacion del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONAL EN ATENCION EN PRIMERA I CRANDIA PATRICIA SUAREZ / CPSUAREZ	Leidy Forero Hernandez 1005304000

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 2 de 2

LOCALIDAD _____ UNIDAD OPERATIVA: _____ RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _____

NIVEL: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: _____

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI _____ NO _____	Se realizó activación de ruta: SI _____ NO _____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI _____ NO _____	Se realizó activación de ruta: SI _____ NO _____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI _____ NO _____	Se realizó activación de ruta: SI _____ NO _____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI _____ NO _____	Se realizó activación de ruta: SI _____ NO _____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JJ RAICES RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NOHORA PEDRAZA
NIVEL: Parvulos A NUIP: 1012475411 NIÑA O NIÑO: Jaimer David Mesa Santoya.
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ana Victoria Santoya.
ACUDIENTE PRINCIPAL: Ana Victoria Santoya PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: CLAUDIA SUAREZ LEIDY MARTINEZ

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X.	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01/11 2024	1233	Jardin Salon Parvulos A	Siendo las 1233 del dia 01/11/24 Sale el niño en compañia de la madre, a la cual se le informa que el niño continua en su proceso de control de esfinter y que el jardin Raices le suministra los pañales requeridos para dicho proceso y adecuada higiene. La madre comprende y firma novedad de salida, finalizacion del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONAL EN ATENCION EN PRIMERA I CLAUDIA PATRICIA SUAREZ / CLAUDIA SUAREZ	Ana victoria Santoya 1002323402

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
08-11 2024	16:00	Jardin Salón Parvulos A	Siendo las 16:00 del dia 08/11/24 Sale el niño en compañia de la madre a la cual se le informa que el niño continua en su proceso de control de esfinteres y que el jardin Raices le suministra los pañales requeridos para dicho proceso y adecuada higiene. La madre acepta y comprende la informacion. Finalizacion del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional en atención en Primera Infancia Leidy Martinez / Leidy M	Ana victoria Santoya 1002323402

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14/11 2024	915 am	Jardin salon parvulos A	Siendo las 915am del dia 14/11/24 la profesional en atencion en primera infancia CLAUDIA SUAREZ realiza llamada telefonica a la señora Victoria madre del niño al numero celular 3105344846 para saber por que no vino el niño pero no contestan llamada fallida. Finalizacion del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONAL EN ATENCION EN PRIMERA I CLAUDIA PATRICIA SUAREZ / CLAUDIA S.	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15/11 2024	750 am	Jardin Salon Parvulos A	Siendo las 750 am del dia 15/11/24 ingresa el niño en compañia de la madre la cual refiere que: A pesar ayer el papa tenia fiebre y no alcanzamos a llevar al niño el estuvo con nosotros todo el dia. El niño ingresa en aparente buenas condiciones fisicas y emocionales, se socializa novedad realizada el dia 14/11/24 mediante lectura, se indica que el niño quedara bajo observacion durante el dia la madre acepto y firma novedad de ingreso. Fin de registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONAL EN ATENCION EN PRIMERA I CLAUDIA PATRICIA SUAREZ / CLAUDIA SUAREZ	Ana victoria Santoya 1002323402

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 2 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JI Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Parvulos A NUIP: 1012475411 NIÑA O NIÑO: Jaimer David meza Santaya

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ana Victoria Santaya

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ana Victoria Santaya PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Claudia Suarez- Leidy Martinez

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
15/11/24	1605	Jardin Salon Parvulos A	Siendo las 1605 del dia 15/11/24 sale el niño en compañia de la madre a la cual se le informa que el niño no presento ninguna novedad y por hubo activamente del desarrollo de las actividades propuestas, del mismo modo consumio todos los alimentos suministrados el niño sale en buenas condiciones fisico y emocional del mismo modo se indica que el niño continua en su proceso de control de esfinteres y el jardin Raices le suministra los pañales para dicho proceso e higiene por lo anterior se hace cierre de novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONAL EN ATENCION EN PRIMERA I CLAUDIA PARICIA SUAREZ / CLAUDIA SUAREZ	Ana Victoria Santaya 102323402

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21-11 2024	16 00	Jardin Salón Parvulos A	Siendo las 16:00 del dia 21/11/24 Sale el niño en compañia de la madre a la cual se le informa que el niño continua con su proceso de control de esfinteres y que el Jardin Raices suministra los pañales para dicho proceso y adecuada higiene La madre acepta y comprende la información. Finalización del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención en primera infancia Leidy Martinez	Ana Victoria Santaya 102323402

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
29-11 2024	16 00	Jardin Salón Parvulos A	Siendo las 1600 del dia 29-11-24 Sale el niño en compañia de la madre a la cual se le informa que el proceso de control de esfinteres del niño se da por finalizado ya que acorde a su edad realizo este proceso de manera autonoma y sin ayuda. El niño sale en buenas condiciones fisicas y emocionales, por lo anterior, se hace cierre de novedad. Finalización del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención en primera infancia Leidy Martinez / Leidy M	Ana Victoria Santaya 102323402

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: J.I Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Parvulos A NUIP: 1011262058 NIÑA O NIÑO: Lindy Saray Casas Gamba

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Fanny Patricia Gamba

ACUDIENTE PRINCIPAL: Fanny Gamba PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Claudia Suarez Leidy Martinez

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
08-11 2024	16.00	Jardin Parvulos A	Siendo las 16:00 del dia 08-11-24 sale la niña en compañia de la madre a la cual se le informa que la niña continua en el proceso de control de esfinteres, que el Jardin Raices le suministra los panales para dicho proceso y adecuada higiene. La madre acepta y comprende la información. Finalización del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en Atencion en Primera Infancia Leidy Martinez / Leidy M.	Fanny. P. Gamba 1012453972

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15/11 2024	1600	Jardin Salon Parvulos A	Siendo las 1600 del dia 15/11/24 sale la niña en compañia de la mamá a la cual se le informa que la niña aun continua en su proceso de control de esfinter, el Jardin Raices le suministra los pañalito que la niña requiere para dicho proceso y adecuada higiene, la madre acepta y comprende la información y firma novedad. Finalización del registo

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONAL EN ATENCION EN PRIMERA INFANCIA / CLAUDIA SUAREZ / C. Suarez	Fanny. P. Gamba 1012453972

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21-11 2024	1600	Jardin Salón Parvulos A	Siendo las 16:00 del dia 21-11-24 sale la niña en compañia de la madre a la cual se le informa que la niña aun continua con el proceso de control de esfinteres, el Jardin Raices le suministra los panales que la niña requiera para dicho proceso y adecuada higiene. La madre acepta y comprende la información. Finalización del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención en primera infancia Leidy Martinez - Leidy M	Fanny. P. Gamba 1012453972

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
29-11 2024	1600	Jardin Salón Parvulos A	Siendo las 1600 del dia 29-11-24 sale la niña en compañia de la madre a la cual se le informa que finaliza el proceso de control de esfinteres acorde a su edad. La niña sale en buenas condiciones físicas y emocionales La madre acepta y comprende la información. Finalización del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención en primera infancia Leidy Martinez / Leidy M	Fanny. P. Gamba 1012453972

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 2 de 2

LOCALIDAD _____ UNIDAD OPERATIVA: _____ RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _____

NIVEL: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: _____

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI _____ NO _____	Se realizó activación de ruta: SI _____ NO _____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI _____ NO _____	Se realizó activación de ruta: SI _____ NO _____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI _____ NO _____	Se realizó activación de ruta: SI _____ NO _____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI _____ NO _____	Se realizó activación de ruta: SI _____ NO _____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: J.I Reales RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Parvulos A NUIP: 1023989135 NIÑA O NIÑO: Elianys Sofia Navas Sanchez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yohana Sanchez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yohana Sanchez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Claudia Suarez - Leidy Martinez

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
25-11 2024	9:00	Jardín Salón Parvulos A	Siendo las 9:00 del día 25-11-24 la profesional en atención en primera infancia Leidy Martinez, se comunica con la señora Yohana Sanchez al número 3158003253 para saber porqué no vino la niña a lo cual refiere "profe, la niña hoy me amaneció como con malestar, yo la cuido hoy en casa y ya mañana la llevo" se le recuerda la importancia de cumplir con las horarias, se le indica que la información queda bajo novedad. La madre acepta y comprende la información. Finalización del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención en primera inf. Leidy Martinez / Leidy M.	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26-11 2024	9:10	Jardín Salón Parvulos A	Siendo las 9:10 del día 26-11-24 la profesional en atención en primera infancia Leidy Martinez. Se comunica con la señora Yohana Sánchez al número 3108003253 para saber por que no vino la niña a lo cual refiere "profe, la niña esta un poco mejor, pero aun sigue con malestar yo la sigo cuidando aquí" Se recomienda llevar la niña al médico y se recuerda la importancia de cumplir con los horarios, se le indica que la información suministrada queda en novedad. La madre acepta y comprende la información. Finalización del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención en primera infancia Leidy Martinez / Leidy M	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27-11 2024	9:00	Jardín Salón Parvulos A	Siendo las 9:00 del día 27-11-24 la profesional en atención en primera infancia Leidy Martinez, se comunica con la señora Yohana Sánchez al número 3108003253 para saber porqué no vino la niña a lo cual refiere "profe, la niña sigue malispuesta hoy la llevo al medico y le informo lo que me diga" se le recomienda traer el certificado correspondiente, se le indica que la información suministrada queda en novedad. La madre acepta y comprende la información. Finalización del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención en primera infan. Leidy Martinez / Leidy M	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28-11 2024	9:10	Jardín Salón Parvulos A	Siendo las 9:10 del día 28-11-24 la profesional en atención en primera infancia Leidy Martinez se comunica con la señora Yohana Sanchez al numero 3108003253 para saber porque la niña no vino a lo cual refiere "profe, ayer a la niña la incapacitaron por enfermedad general" se recomienda traer el documento correspondiente. Se indica que la información suministrada queda bajo novedad. La madre acepta y comprende la información. Finalización del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención en primera infancia Leidy Martinez / Leidy M	NO APLICA

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 2 de 2

LOCALIDAD Bosa UNIDAD OPERATIVA J. Arnes RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL Pacula loja A NUIP 1023989135 NIÑA O NIÑO Elianny Sofia Nuñez Sanchez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Yohana Sanchez

ACUDIENTE PRINCIPAL Yohana Sanchez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Claudia Suarez / Leidy Martinez

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
	X											

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
29-11 2024	9:00	Jardín Salón Parvulos A	Siendo las 9:00 del día 29-11-24 la profesional en atención en primera infancia Leidy Martinez Se comunica con la señora Yohana Sanchez al número 3108003253 para saber como está la niña a lo cual refiere "Profe, la niña está bien, pues con los cuidados médicos, ya voy a tratar de llevar la incapacidad que es de 7 días" Se le indica que la información suministrada queda en novedad. La madre acepta y comprende la información. Finalización del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención en primera infancia Leidy Martinez / Leidy M	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: J. I Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Parvulos A NUIP: 1028846235 NIÑA O NIÑO: Emma Victoria Hernandez Romero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidy Romero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidy Romero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Claudia Suarez / Leidy Martinez

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
08-11 2024	9:10	Jardin Salón Parvulos A	Siendo las 9:10 del día 08/11/24 la profesional en atención en primera infancia Leidy Martinez realiza llamada a la señora Leidy Romero al número 3005708277 para saber por qué no vino la niña al jardín, sin embargo, no fue posible establecer la comunicación (llamada fallida). Finalización del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en Atención en Primera Infancia Leidy Martinez / Leidy M	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12/11 2024	805	Jardin salon Parvulos A	Siendo las 805am del día 12/11/24 ingresa la niña en compañía de la madre la cual refiere que: "Profe es que la niña estaba con la abuelita pero está bien" la niña ingresa en aparente buenas condiciones físico y emocionales, se socializa con la madre novedad realizada el día 08/11/24 mediante lectura, se indica que la niño quedara bajo observación durante el día, la madre acepta y firma novedad de ingreso. Finalización del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONAL EN ATENCION EN PRIMERA I CLAUDIA PATRICIA SUAREZ / C.P. SUAREZ	Leidy Romero 1032500193

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12/11 2024	1600	Jardin Salon Parvulos A	Siendo las 1600 del día 12/11/24 sale la niña en compañía de la madre a la cual se le informa que la niña no presento ninguna novedad, y participo activamente del desarrollo de las actividades propuestas, consumio todos los alimentos la niña sale en buenas condiciones físico y emocionales, por lo anterior se hace entrega de la novedad finalización del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONAL EN ATENCION EN PRIMERA I CLAUDIA PATRICIA SUAREZ / C.P. SUAREZ	Leidy Romero 1032500193

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14/11 2024	910 am	Jardin Salon Parvulos A	Siendo las 910 am del día 14/11/24 la profesional en atención en primera infancia CLAUDIA SUAREZ, realiza llamado telefonica a la señora Leidy Romero madre de la niña al numero celular 3005708277 para saber por que no vino la niña, la madre refiere que: "Profe amaneció mal estar y hebre y amaneció super llorona, la llevé donde la abuelita en Soacha ella la está cuidando". Se recomienda llevarla al medico y traer el soporte, se indica que la información suministrado queda registrada bajo novedad, la madre acepta y comprende fin Registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONAL EN ATENCION EN PRIMERA I CLAUDIA PATRICIA SUAREZ / C.P. SUAREZ	NO APLICA

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021

LOCALIDAD 805A UNIDAD OPERATIVA: JT Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL Parvulos A NUIP 1028846235 NIÑA O NIÑO: Emma Victoria Hernandez Romero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidy Romero

ACUDIENTE PRINCIPAL Leidy Romero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL CLAUDIA SUAREZ LEIDY MARTINEZ

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
15/11 2024	805 am	Jardin Salon Parvulos A	Siendo las 805 am del dia 15/11/24 ingresa la niña en compañia de la madre, la cual refiere que: "Profe la niña esta bien, era como resfriado pero bien". La niña ingresa en aparente buenas condiciones fisico y emocionales, se socializa con la madre novedad realizada el dia 14/11/24 mediante lectura se indica que la niña quedara bajo observacion durante el dia, la madre acepta y firma novedad de ingreso finalizacion del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: PROFESIONAL EN ATENCION EN PRIMERA CLAUDIA PATRICIA SUAREZ / C.P.D.I.A.S.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Leidy Romero 1032500143

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15/11 2024	1600	Jardin Salon Parvulos A	Siendo las 1600 del dia 15/11/24 sale la niña en compañia de la madre a la cual se le informa que la niña no presento ninguna novedad y participo activamente del desarrollo de las actividades propuestas, del mismo modo consumio todos los alimentos suministrados, la niña sale en buenas condiciones fisico y emocionales, por lo anterior se hace cierre de la novedad finalizacion del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: PROFESIONAL EN ATENCION EN PRIMERA CLAUDIA PATRICIA SUAREZ / C.P.D.I.A.S. SUAREZ

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Leidy Romero 1032500143

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25-11 2024	9:10	Jardin Salon Parvulos A	Siendo las 9:10 del dia 25-11-24 la profesional en atención en primera infancia Leidy Martinez realiza llamada a la señora Leidy Romero al numero 3005708277 para saber porque no vino la niña al jardin, sin embargo, no pudo establecerse la comunicación (llamada fallida). Finalizacion del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional en atención en primera infancia Leidy Martinez / Leidy M

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26-11 2024	7:45	Jardin Salon Parvulos A	Siendo las 7:45 del dia 26-11-24 ingresa la niña en compañia de la madre la cual refiere "profe, ayer la niña estuvo con la abuela en Soacha" se le recuerda la importancia de cumplir con los horarios, se le informa que la niña queda bajo observación la niña ingresa en aparentes buenas condiciones fisicas y emocionales, la madre acepta y comprende la información donde se socializa novedad del dia 25-11-24 mediante lectura. Finalización del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional en atención en primera infancia Leidy Martinez Leidy M.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Leidy Romero 1032500143

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: J.I Rafael RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Parvulos A NUIP: 1028846235 NIÑA O NIÑO: Emma Victoria Hernandez Romero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidy Romero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidy Romero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Claudia Suarez / Leidy Martinez

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	★	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
26-11-2024	16:30	Jardín Salón Parvulos A	Siendo las 16:30 del día 26-11-24 Sale la niña en compañía de la acudiente Nidia Rodriguez a la cual se le informa que la niña no presentó novedades, participó en todas las actividades desarrolladas y consumió todos los alimentos suministrados por el jardín, la niña sale en buenas condiciones físicas y emocionales, por lo anterior se hace cierre de novedad. La acudiente acepta y comprende la información. Finalización del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atencion en primera infancia Leidy Martinez / Leidy M	Nidia Rodriguez 1.026.280.[illegible]

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 2 de 2

LOCALIDAD _____ UNIDAD OPERATIVA: _____ RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _____

NIVEL: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: _____

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: J. I. Pelaez RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza
NIVEL: Parvulos A NUIP: 1024612626 NIÑA O NIÑO: Mateo Adrian Morales Cabrera
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laura Cabrera
ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura Cabrera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: CLAUDIA SUAREZ - LEIDY MARTINEZ

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01/11 2024	900 am	Jardin Salon Parvulos A	Siendo las 900 am del dia 01/11/24 la profesional en atencion en primera infancia CLAUDIA SUAREZ realiza llamada telefonica a la señora Laura Cabrera, madre del niño al numero celular 3001775732 para saber por que no vino el niño pero no contesta (llamada fallida). Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONAL EN ATENCION EN PRIMERA I CLAUDIA PATRICIA SUAREZ / CPSUAREZ	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05/11 2024	7:45	Jardin Salón Parvulos A	Siendo las 7:45 del dia 05-11-24 ingresa el niño en compañia del padre el cual refiere "profe, es que la mama estos dias se ha sentido incomoda y no hemos tenido quien traiga el niño" Se le recuerda la importancia de cumplir con los horarios, Se le indica que el niño queda bajo observación, el niño ingresa en aparentes buenas condiciones fisicas y emocionales, Se socializa novedades del dia 30/10/24 al 01/11/24 mediante lectura. El padre acepta y comprende la información. Finalización del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en Atención en primera Infancia Leidy Martinez / LEIDY M	Yuvalid Sneider morales Cabrera 1.193.527.176

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05/11 2024	1600	Jardin Salón Parvulos A	Siendo las 16:00 del dia 05/11/24 Sale el niño en compañia de su madre a la cual se le informa que el niño no presentó novedades, participó en todas las actividades desarrolladas y consumió todos los alimentos suministrados por el jardin, el niño sale en buenas condiciones fisicas y emocionales, por lo anterior se hace cierre de novedad. La madre acepta y comprende la información. Finalización del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en Atención en Primera Infancia Leidy Martinez / LEIDY M	laura cabrera 1193553722

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
08/11 2024	9:10	Jardin salón Parvulos A	Siendo las 9:10 del dia 08/11/24 la profesional en atención en primera infancia Leidy Martinez se comunica con la señora Laura Cabrera al número 3001775732 para saber por que no vino el niño a lo cual refiere "profe el niño amaneció con malestar general entonces lo voy a cuidar aqui en casa" Se le indica que la información suministrada queda en novedad y se le recuerda la importancia de cumplir con los horarios. La madre acepta y comprende la información. Finalización del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en Atención en Primera infancia Leidy Martinez / LEIDY M	NO APLICA

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JI Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza
NIVEL: Parvulos A NUIP: 1024612626 NIÑA O NIÑO: Maels Adnam Morales Cabrera.
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laura Cabrera
ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura Cabrera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: CLAUDIA SUAREZ - LEIDY MARTINEZ

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
12/11 2024	910 am	Jardin Salon Parvulos A	Siendo las 910 am del dia 12/11/24 la profesional en atencion en primera infancia CLAUDIA SUAREZ, realiza llamada telefonica a la señora Laura Cabrera al numero celular 3001775732 para saber por que no vino el niño, la madre refiere que: " Profe anoche el niño tuso too y hebre pero no lo voy a llevar al medico le dan ludado encasa" se recomienda llevarlo al medico y traer soporte al jardin se indica que la informacion suministrada queda registrada bajo novedad la madre acepta y comprende la infamacion fin del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONAL EN ATENCION EN PRIMERA I CLAUDIA PATRICIA SUAREZ/ C.P.D.I.S.	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13/11 2024	800 am	Jardin Salon Parvulos A	Siendo las 800am del dia 13/11/24 ingresa el niño en compañia de la madre, la cual refiere que: " Profe anoche el niño estuvo mejor le di remedios caseros para la tos El niño ingresa en aparente buenas condiciones fisico y emocionales, se indica a la madre que el niño queda bajo observacion durante el dia, se socializan novedades realizadas los dias 8, 12 de noviembre mediante lectura. la madre acepta, comprende y firma novedad de ingreso, finalizacion del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONAL EN ATENCION EN PRIMERA I CLAUDIA PATRICIA SUAREZ/ C.P.D.I.S. SUAREZ	laura cabrera 1193553722

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13/11 2024	1600	Jardin Salon Parvulos A	Siendo las 1600 del dia 13/11/24 sale el niño en compañia de la madre a la cual se le informa que: "Profa el niño no presento ninguna novedad y participo activamente del desarrollo de las actividades propuestas, del mismo modo consumio todos los alimentos el niño sale en buenas condiciones fisico y emocionales por lo anterior se hace cierre de la novedad, finalizacion del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONAL EN ATENCION EN PRIMERA I CLAUDIA PATRICIA SUAREZ/ C.P.D.I.S. SUAREZ	Laura Cabrera 1193553722

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15/11 2024	900 am	Jardin Salon Parvulos A	Siendo las 900 am del dia 15/11/24 la profesional en atencion en primera infancia CLAUDIA SUAREZ realiza llamada telefonica a la señora Laura madre del niño, al numero celular 3001775732 para saber por que no vino el niño la madre refiere que: " Profe yo estoy muy enferma con helor y no puede llevar al niño al jardin. se le recuerda a la madre la importancia de cumplir con los horarios del jardin se indica que la informacion suministrada queda registrada bajo novedad, la madre acepta

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONAL EN ATENCION EN PRIMERA I CLAUDIA PATRICIA SUAREZ/ C.P.D.I.S. SUAREZ	NO APLICA

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: J. Reales RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Parvulos A NUIP: 1024612626 NIÑA O NIÑO: Maeis Adriam Morales Cabrera

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laura Cabrera

ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura Cabrera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Claudia Suarez / Leidy Martinez

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
18-11 2024	800	Jardín Salón Parvulos A	Siendo las 8:00 del día 18-11-24 ingresa el niño en compañía de la madre a la cual se le informa que el niño quedará bajo observación durante el día el niño ingresa en aparentes buenas condiciones físicas y emocionales se socializa novedad del día 15-11-24 medida de lectura. La madre acepta y comprende la información. Finalización del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en Atención en primera infancia Leidy Martinez / Leidy M.	laura cabrera 1193553722

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18-11 2024	1600	Jardín Salón Parvulos A	Siendo las 16:00 del día 18-11-24 sale el niño en compañía de la madre a la cual se le informa que el niño no presentó novedades, participó en todas las actividades desarrolladas y consumió todos los alimentos suministrados por el jardín, el niño sale en buenas condiciones físicas y emocionales, por lo anterior se hace cierre de novedad. La madre acepta y comprende la información. Finalización del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en Atención en Primera Infancia Leidy Martinez / Leidy M.	laura cabrera 1143553722

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizo activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCION DE LA NOVEDAD
21-11 2024	9:00	Jardín Salón Parvulos A	Siendo las 9:00 del día 21-11-24 la profesional en atención en primera infancia Leidy Martinez se comunica con la señora Laura Cabrera al número 3001775732 para saber porque no vino el niño a lo cual refiere "profe, es que anoche salimos de viaje el niño está bien" se le recuerda la importancia de cumplir los horarios se le indica que la información suministrada queda en novedad. La madre acepta y comprende la información. Finalización del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención en primera infancia Leidy Martinez / Leidy M.	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25-11 2024	9:10	Jardín Salón Parvulos A	Siendo las 9:10 del día 25-11-24 la profesional en atención en primera infancia Leidy Martinez se comunica con la señora Laura Cabrera al número 3001775732 para saber cómo se encuentra el niño donde está a lo cual refiere "profe, el niño está bien" Se le indica que la información suministrada queda bajo novedad. La madre acepta y comprende la información. Finalización del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención en primera infancia Leidy Martinez / Leidy M	NO APLICA

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 2 de 2

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: J.I Ralces RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Parvulos A NUIP: 1024612626 NIÑA O NIÑO: Maelo Adrian Morales Cabrera

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laura Cabrera

ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura Cabrera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Claudia Suarez / Leidy Martinez

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
27-11 2024	900	Jardín Salón Parvulos A	Siendo las 9:00 del día 27-11-24 la profesional en atención en primera infancia Leidy Martinez se comunica con la señora Laura Cabrera al número 3007775732 para saber cómo está el niño a lo cual refiere "profe, el niño está muy bien" se le indica que la información suministrada queda bajo novedad. La madre acepta y comprende la información. finalización del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención en primera infancia Leidy Martinez / LEIDY M.	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
29-11 2024	9:10	Jardín Salón Parvulos A	Siendo las 9:10 del día 29-11-24 la profesional en atención en primera infancia Leidy Martinez se comunica con la señora Laura Cabrera para saber cómo está el niño a lo cual refiere "profe el niño está bien" se le indica que la información suministrada queda bajo novedad. La madre acepta y comprende la información. finalización del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención en primera infancia Leidy Martinez / LEIDY M	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: J.I Ranchos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Parvulos A NUIP: 1016930590 NIÑA O NIÑO: Mariana Paez Yoosa

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Guerly Yoosa

ACUDIENTE PRINCIPAL: Guerly Yoosa PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Claudia Suarez / Leidy Martinez

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
20-11 2024	10:00	Jardín Salón Parvulos A	Siendo las 10:00 del día 20-11-24 ingresa la niña en compañía de la madre la cual refiere "profe, tuve que salir a hacer una diligencia y pensé que llegaba más temprano, por eso traje la niña hasta ahora" se le indica que la niña queda bajo observación, la niña ingresa en aparentes buenas condiciones físicas y emocionales. La madre acepta y comprende la información. Finalización del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención en primera infancia Leidy Martinez / Leidy M	Guerly Yoosa 59917942

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20-11 2024	16:00	Jardín Salón Parvulos A	Siendo las 16:00 del día 20-11-24 sale la niña en compañía de la madre a la cual se le informa que la niña no presentó novedades, participó en todas las actividades desarrolladas y consumió todos los alimentos suministrados por el jardín, la niña sale en buenas condiciones físicas y emocionales por lo anterior se hace cierre de novedad. La madre acepta y comprende la información. Finalización del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención en primera infancia Leidy Martinez / Leidy M	Guerly Yoosa 59917942

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27-11 2024	9:00	Jardín Salón Parvulos A	Siendo las 9:00 del día 27-11-24 la profesional en atención en primera infancia, Leidy Martinez se comunica con la señora Guerly Yoosa para saber porqué vino la niña a la cual refiere "profe, la niña amaneció con malestar general yo la recibo en casa" se le indica que la información suministrada queda bajo novedad. La madre acepta y comprende la información, finalización del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención en primera I- Leidy Martinez / Leidy M	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28-11 2024	800	Jardín Salón Parvulos A	Siendo las 800 del día 28-11-24 ingresa la niña en compañía de la madre a la cual se le informa que la niña queda bajo observación durante el día se socializa novedad del día 27-11-24 mediante lectura, la niña ingresa en buenas condiciones físicas y emocionales. La madre acepta y comprende la información. Finalización del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención en primera infancia Leidy Martinez / Leidy M	Guerly Yoosa 59917942

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 2 de 2

LOCALIDAD Rosa UNIDAD OPERATIVA J. Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL Prejardín A NUIP 1016970590 NIÑA O NIÑO Mariana Paez Yossa

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Querly Yossa

ACUDIENTE PRINCIPAL Querly Yossa PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Claudia Suarez / Leidy Martinez

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
28-11 2024	1600	Jardín Salón Prejardín A	Siendo las 1600 del día 28-11-24 sale la niña en compañía de la madre a la cual se le informa que la niña no presento novedades, participó en todas las actividades desarrolladas y consumió todos los alimentos suministrados por el jardín la niña sale en buenas condiciones físicas y emocionales, por lo anterior, se hace cierre de novedad la madre acepta y comprende la información. Final rayita del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención en primera infancia Leidy Martinez / Leidy M	Querly Yossa 59417942

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: J.I Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Parvulos A NUIP: CD 5666644 NIÑA O NIÑO: Matthews Santago Amays Diaz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dennifer Amays

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dennifer Amays PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Claudia Suarez / Leidy Martinez

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
06/11 2024	9:00	Jardin Salón Parvulos A	Siendo las 9:00 del día 06/11/24 la profesional en atención en primera infancia Leidy Martinez se comunica con la señora Dennifer Amays al número 3217741720 para saber por qué no llevo el niño a la cual refiere "profe, tuve una reunión de trabajo temprano y me traje al niño" se le recuerda la importancia de cumplir con los horarios, se le indica que la información suministrada queda en novedad. La madre acepta y comprende la información. Finalización del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en Atención en Primera Infancia Leidy Martinez / LEIDY M	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
07-11 2024	7:45	Jardin Salón Parvulos A	Siendo las 7:45 del día 07-11-24 ingresa el niño en compañía de la madre a la cual se le informa que el niño queda bajo observación durante el día, el niño ingresa en aparentes buenas condiciones físicas y emocionales, se socializa novedad del día 06-11-24 mediante lectura. La madre acepta y comprende la información. Finalización del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en Atención en primera infancia Leidy Martinez / LEIDY M	Dennifer Amays 7182506

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
07-11 2024	16:00	Jardin Salón Parvulos A	Siendo las 16:00 del día 07-11-24 sale el niño en compañía de la madre a la cual se le informa que el niño no presentó novedades participó en todas las actividades desarrolladas y consumió todos los alimentos suministrados por el jardín, el niño sale en buenas condiciones físicas y emocionales, por lo anterior, se hace cierre de la novedad. La madre acepta y comprende la información. Finalización del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en Atención en Primera Infancia Leidy Martinez / LEIDY M	Dennifer Amays 7182506

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20-11 2024	9:45	Jardin Salón Parvulos A	Siendo las 9:45 del día 20-11-24 ingresa el niño en compañía de la madre la cual refiere "profe, traje el niño a esta hora porque ya lo tenía listo y se me hizo chicti lo tuve que cambiar" se le indica que el niño queda bajo observación durante el día, el niño ingresa en aparentes buenas condiciones físicas y emocionales la madre acepta y comprende la información. Finalización del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención en primera I. Leidy Martinez / LEIDY M	Dennifer Amays 7182506

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 2 de 2

LOCALIDAD: Bosa | UNIDAD OPERATIVA: J. J Rincon | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza
NIVEL: Parvulos A | NUIP: CO566644 | NIÑA O NIÑO: Matthews Santiago Amays Diaz
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dennifer Amays
ACUDIENTE PRINCIPAL: Dennifer Amays | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Claudia Suarez / Leidy Martinez

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
20-11-2024	16:00	Jardín Salón Parvulos A	Siendo las 16:00 del día 20-11-24 Sale el niño en compañía de la madre a la cual se le informa que el niño no presentó novedades, participó en todas las actividades desarrolladas y consumió todos los alimentos suministrados por el jardín, el niño sale en buenas condiciones físicas y emocionales por lo anterior, se hace cierre de novedad la madre acepta y comprende la información. finalización del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atencion en primera infancia Leidy Martinez / 1691064 M	Dennifer Amays 7182506

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: J.I Reales RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Parvulos A NUIP: 1233519485 NIÑA O NIÑO: Angel Mathias Riaño Montaña

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Natalia Montaña

ACUDIENTE PRINCIPAL: Natalia Montaña PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Claudia Suarez / Leidy Martinez

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
21-11-2024	9:10	Jardín Salón Parvulos A	Siendo las 9:10 del día 21-11-24 la profesional en atención en primera infancia realiza llamada a la señora Natalia Montaña al número 3223342415 para saber por qué el niño no vino al jardín, sin embargo, no fue posible la comunicación (llamada fallida). Finalización del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención en primera infancia Leidy Martinez / LEIDY M	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25-11-2024	8:00	Jardín Salón Parvulos A	Siendo las 8:00 del día 25-11-24 ingresa el niño en compañía de la madre la cual refiere "profe, el jueves tuve que hacer una diligencia y pensé que alcanzaba a llegar y ya llegué muy tarde" se le recuerda la importancia de cumplir con los horarios, se le indica que el niño queda bajo observación, el niño ingresa en aparentes buenas condiciones físicas y emocionales. Se socializa novedad del día 21-11-24 mediante lectura. La madre acepta y comprende la información. Finalización del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención en primera infancia Leidy Martinez / LEIDY M	Natalia Montaña 1000590436

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25-11-2024	16:00	Jardín Salón Parvulos A	Siendo las 16:00 del día 25-11-24 Sale el niño en compañía de la madre a la cual se le informa que el niño no presenta novedades, participó en todas las actividades desarrolladas y consumió todos los alimentos suministrados por el jardín, el niño sale en buenas condiciones físicas y emocionales, por lo anterior, se hace cierre de novedad. La madre acepta y comprende la información. Finalización del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención en primera infancia Leidy Martinez / LEIDY M	Natalia Montaña 1000590436

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 2 de 2

LOCALIDAD _____ UNIDAD OPERATIVA: _____ RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _____

NIVEL: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: _____

ACUDIENTE PRINCIPAL _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL _____

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI _____ NO _____	Se realizó activación de ruta: SI _____ NO _____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI _____ NO _____	Se realizó activación de ruta: SI _____ NO _____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI _____ NO _____	Se realizó activación de ruta: SI _____ NO _____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI _____ NO _____	Se realizó activación de ruta: SI _____ NO _____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Kenda UNIDAD OPERATIVA: JI Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Parvulos A NUIP: 1124089743 NIÑA O NIÑO: Joctan David Gonzalez Perozo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Zeudys Perozo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Zeudys Perozo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: CLAUDIA SUAREZ - LEIDY MARTINEZ

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01/11/2024	9:10 am	Jardin Salon Parvulos A	Siendo las 9:00am del dia 01/11/24 la profesional en atencion en primera infancia CLAUDIA SUAREZ, realiza llamada telefonica a la señora Zeudys madre del niño al numero celular 3004084422. para saber por que no vino el niño, la madre refiere que: "Profe el niño sigue con malestar y lo tengo con mejoria aca en la casa". Se recomienda llevarlo al medico y traer soporte al jardin. Se indica que la informacion suministrada queda registrada en novedad. Finalizacion del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONAL EN ATENCION EN PRIMERA I. CLAUDIA PATRICIA SUAREZ/ CLAUDIA SUAREZ	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05-11-2024	9:00	Jardin Salón Parvulos A	Siendo las 9:00 del dia 05-11-24 la profesional en atención en Primera Infancia se comunica con la señora Zeudys al numero 3227876236 para saber porqué no vino el niño a lo cual refiere "profe, aunque el niño ha mejorado sigue con un poco de malestar lo sigo cuidando en casa pero ya mañana lo llevo" Se recuerda, la importancia de cumplir con el horario y se indica que la información suministrada queda bajo novedad. La madre acepta y comprende la información. Finalización del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención en Primera Infancia Leidy Martinez / Leidy M	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06-11-2024	8:00	Jardin Salón Parvulos A	Siendo las 8:00 del dia 06-11-24 ingresa el niño en compañia de la madre a la cual se le informa que el niño queda bajo observación durante el día, el niño ingresa en aparentes buenas condiciones físicas y emocionales, se socializan novedades del dia 31/10/24 al 05/11/24 mediante lectura. La madre acepta y comprende la información Finalización del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en Atencion en Primera Infancia Leidy Martinez / Leidy M	Zeudy 7447772

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06-11-2024	16:00	Jardin Salón Parvulos A	Siendo las 16:00 del dia 06-11-24 sale el niño en compañia de la madre a la cual se le informa que el niño no presentó novedades, participó en todas las actividades desarrolladas y consumió todos los alimentos suministrados por el jardin, el niño sale en buenas condiciones físicas y emocionales, por lo anterior se hace cierre de novedad. La madre acepta y comprende la información Finalización del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en Atencion en Primera Infancia Leidy Martinez / Leidy M	Zeudy 7447772

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 2 de 2

LOCALIDAD: Bosa | UNIDAD OPERATIVA: J. Raices | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Parvulos A | NUIP: 1124089343 | NIÑA O NIÑO: Deryk David Gonzalez Perozo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Teudys Perozo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Teudys Perozo | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Claudia Suarez / Leidy Martinez

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
07-11 2024	9 00	Jardin Salón Parvulos A	Siendo las 9:00 del dia 07-11-24 la profesional en atencion en primera infancia Leidy Martinez realiza llamada a la señora Teudys Perozo al número 3227876236 para saber por qué no vino el niño al jardin, sin embargo, no fue posible la comunicacion (llamada fallida). Finalizacion del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en Atencion en Primera Infancia Leidy Martinez / LEIDY M.	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
08-11 2024	9:00	Jardin Salón Parvulos A	Siendo las 9:00 del dia 08/11/24 la profesional en atencion en primera infancia Leidy Martinez se comunica con la señora Teudys Perozo al número 3227876236 para saber por qué el niño no vino a lo cual refiere "profe, tuve que salir temprano hacer una diligencia y no tenia quien lo llevara, el niño esta conmigo" se le recuerda la importancia de cumplir con los horarios, se le indica que la informacion suministrada queda en novedad. la madre acepta y comprende la información. Finalizacion del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en Atencion en Primera Infancia Leidy Martinez / LEIDY M	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12/11 2024.	800 am.	Jardin Salon Parvulos A	Siendo las 800 am del dia 12/11/24 ingresa el niño en compañia de la madre, a la cual informa que: preste el niño esta bien no pasó nada". El niño ingresa en aparente buenas condiciones fisica y emocionales. se indica a la madre que el niño quedara bajo observacion durante el dia, se socializa novedad realizada el dia 08/11/24 mediante lectura, la madre acepta y firma novedad de ingreso, finalizacion del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONAL EN ATENCION EN PRIMERA INFANCIA CLAUDIA PATRICIA SUAREZ / CONTRATISTA	Teudy 7447772

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12/11 2024	1610	Jardin	Siendo las 1610 del dia 12/11/24 Sale el niño en compañia de la mama, a la cual se le informa que el niño no presento ninguna novedad y participo activamente del desarrollo de las actividades propuestas, consumio todos los alimentos suministrados. El niño sale en buenas condiciones fisico y emocionales, por lo anterior se hace cierre de la novedad. finalizacion del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONAL EN ATENCION EN PRIMERA INFANCIA CLAUDIA PATRICIA SUAREZ / CONTRATISTA	Teudy 7447772

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: JI Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Natalia Pedraza

NIVEL: Parvulos A NUIP: 1124099743 NIÑA O NIÑO: Joervi David. Gonzalez Perozo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Zeudy Perozo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Zeudy Perozo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Claudia Suarez Leidy Martinez

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
15/11/2024	910 am	Jardin Salon Parvulos A	Siendo las 910 am del dia 15/11/24 la profesional en atencion en primera infancia CLAUDIA SUAREZ realiza llamada telefonica a la madre del niño, al numero celular 3227876236 para saber porque no vino el niño pero no contestan (llamada fallida) finalizacion del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: PROFESIONAL EN ATENCION EN PRIMERA INFANCIA CLAUDIA PATRICIA SUAREZ / CLAUDIA SUAREZ

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18-11 2024	7:45	Jardin Salón Parvulos A	Siendo las 7:45 del dia 18-11-24 ingresa el niño en compañia de la madre la cual refiere "Profe el niño yo lo deje encargado y no me hicieron el favor de traerlo el viernes pero el está bien" se le indica a la madre la importancia de cumplir con los horarios, se le informa que el niño queda bajo observación, el niño ingresa en aparentes buenas condiciones fisicas y emocionales. La madre acepta y comprende la información. Finalización del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional en atención en primera infancia Leidy Martinez / LEIDY M.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Zeudy 7447772

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18-11 2024	16:00	Jardin Salón Parvulos A	Siendo las 16:00 del dia 18-11-24 sale el niño en compañia de la madre a la cual se le informa que el niño no presentó novedades, participó en todas las actividades desarrolladas y consumió todos los alimentos suministrados por el jardin, el niño sale en buenas condiciones fisicas y emocionales, por lo anterior se hace cierre de novedad. La madre acepta y comprende la información. Finalización del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional en atención en primera infancia Leidy Martinez / LEIDY M.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Zeudy 7447772

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20-11 2024	9:00	Jardin Salón Parvulos A	Siendo las 9:00 del dia 20-11-24 la profesional en atención en primera infancia Leidy Martinez realiza llamada a la señora Zeudys Perozo al numero 3227876836 para saber porqué no vino el niño al jardin sin embargo, no fue posible establecer la comunicación (llamada fallida) finalización del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: profesional en atención en primera infancia Leidy Martinez / LEIDY M.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO APLICA

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 2 de 2

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: J. I Rolles RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Parvulos A NUIP: 1124089343 NIÑA O NIÑO: Joel David Gonzalez Perozo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Zeudys Perozo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Zeudys Perozo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Claudia Suarez / Leidy Martinez

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
21-11 2024	9:10	Jardin Salon Parvulos A	Siendo las 9:10 del dia 21-11-24 la profesional en atención en primera infancia Leidy Martinez realiza llamada a la señora Zeudys Perozo al numero 3227876236 para saber por que no vino el niño al jardin, sin embargo, no fue posible la comunicación. (llamada fallida) Finalización del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención en primera infancia Leidy Martinez / Leidy M	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25-11 2024	7:45	Jardin Salon Parvulos A	Siendo las 7:45 del dia 25-11-24 Ingresa el niño en compañia de la madre a la cual refiere "Ayer, los dias pasados tuve que realizar diligencias muy temprano y me lo llevé no tenia quien lo trajera" se le indica la importancia de cumplir con los horarios se le informa que el niño queda bajo observación, Se le socializa novedades del los dias 20-11-24 y 21-11-24 mediante lectura, el niño ingresa en apariencia buenas condiciones fisicas y emocionales. La madre acepta y comprende la información.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención en primera infancia Leidy Martinez / Leidy M	Zeudy 7447772

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25-11 2024	16:00	Jardin Salon Parvulos A	Siendo las 1600 del dia 25-11-24 sale el niño en compañia de la madre a la cual se le informa que el niño no presentó novedades participó en todas las actividades desarrolladas y consumió todos los alimentos suministrados por el jardin, el niño sale en buenas condiciones fisicas y emocionales por lo anterior, se hace cierre de novedad, la madre acepta y comprende la información. Finalización del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención en primera infancia Leidy Martinez / Leidy M	Zeudy 7447772

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: J. I Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Parvulos A NUIP: 1013698146 NIÑA O NIÑO: Emma Sofia Urcategui Pacheco

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sara Pachero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sara Pachero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Claudia Suarez / Leidy Martinez

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
07-11 2024	9:10	Jardín Salón Parvulos A	Siendo las 9:10 del día 07-11-24 la profesional en atención en primera infancia Leidy Martinez se comunica con la señora Sara Pachero al número 3208720653 para saber por que la niña no vino a lo cual refiere "profe, es que tuve que ir a mirar un trabajo a tenjo y me tuve que llevar la niña, no tenia quien la llevara" se le recuerda la importancia de cumplir con los horarios, se le indica que la información suministrada queda en novedad. La madre acepta y comprende la información. Finalización del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en Atencion en primera I. Leidy Martinez / Leidy M	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
08-11 2024	9:10	Jardín Salón Parvulos A	Siendo las 9:10 del día 08/11/24 la profesional en atención en primera infancia Leidy Martinez realiza llamada a la señora Sara Pachero al número 3208720653 para saber por qué no vino la niña al jardín, sin embargo, no fue posible la comunicación (llamada fallida). Finalización del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en Atención en primera infancia Leidy Martinez / Leidy M	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12/11 2024	900 am	Jardin Salon Parvulos A	Siendo las 900am del dia 12/11/24 la profesional en atencion en atencion en primera infancia CLAUDIA SUAREZ, realiza llamada telefonica a la señora Sara madre de la niña, al numero celular 3208720653 para saber porque no vino la niña, la madre refiere que: "profe me tuve a trabajar afuera a tenjo y la niña esta con migo me toca llevarla del jardin, yo paso en estos dias a llevar la carta del retiro". Se recomienda hacer llegar lo antes posible, la carta, se indica que la infalmacion suministrada queda registrado bajo novedad, la madre acepta y comprende la infarmacion

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONAL EN ATENCION EN PRIMERA INFANCIA CLAUDIA PATRICIA SUAREZ / C.P. Suarez	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13/11 2024	910 am	Jardin Salon Parvulos A	Siendo las 910 am del dia 13/11/24 la profesional en atencion en primera infancia CLAUDIA SUAREZ, realiza llamada telefonica a la señora Sara madre de la niña, al numero celular 3214310449 para saber por que no asistio la niña, pero no se establece comunicacion (llamada fallida). Finalizacion del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONAL EN ATENCION EN PRIMERA I CLAUDIA PATRICIA SUAREZ / C.P. Suarez	NO APLICA

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 2 de 2

LOCALIDAD BOSA UNIDAD OPERATIVA: JT Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Natalia Pedraza
NIVEL Parvulos A NUIP 1013698146 NIÑA O NIÑO Emma Sofia Ortategui Pacheco.
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sara Pacheco
ACUDIENTE PRINCIPAL Sara Pacheco PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL CLAUDIA SUAREZ – LEIDY MARTINEZ

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
14/11/2024	912 am	Jardin Salon Parvulos A	Siendo las 912 am del dia 14/11/24 la profesional en atencion en primera infancia CLAUDIA SUAREZ, realiza llamada telefonica a la señora Sara, madre de la niña, al numero celular 3208720653 para saber por que no vino la niña, la madre refiere que: "Profe mañana le llevo la carta porque su hijo la niña, entonces mañana paso en la mañana" se recomienda tratar lo antes posible para poder realizar el proceso se indica que la información suministrada queda registrada bajo novedad. la madre acepta y comprende

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONAL EN ATENCION EN PRIMERA I CLAUDIA PATRICIA SUAREZ / C.P. SUAREZ	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15/11/2024	740 am	Jardin Salon Parvulos A	Siendo las 740 am del dia 15/11/24 se acerca la madre de la niño al jardin y hace entrega de la carta para solicitar el retiro voluntario, la madre refiere que: "Profe traje la carta porque definitivamente me quedo viviendo en tenjo, gracias por todo". Se le indico que se realizara el respectivo proceso y se le estara informando, La madre acepta y firma novedad. finalizacion del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONAL EN ATENCION EN PRIMERA I CLAUDIA PATRICIA SUAREZ / C.P. SUAREZ	Sara Pachero Perez 25.154.863

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15/11/2024	1100 am	Jardin Salon Parvulos A	Siendo las 11:00am del dia 15/11/24 la profesional en atencion en primera infancia CLAUDIA SUAREZ, realiza llamada telefonica a la señora Sara Pachero, madre de la niña, al numero celular 3208720653 para la informarle que la niña, entra en proceso de suspension a partir de la fecha, del mismo modo se informa que se continua con el proceso del retiro voluntario el cual se notificara cuando salga el egreso. Se indica que la información suministrada queda registrada bajo novedad, la madre acepta y comprende la información.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONAL EN ATENCION EN PRIMERA I CLAUDIA SUAREZ / CLAUDIA PATRICIA SUAREZ	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JI EMCE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza.

NIVEL: Parvulos A NUIP: 1023421152 NIÑA O NIÑO: Juan Nicolas Bernal Hernandez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yenny Hernandez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yenny Hernandez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: CLAUDIA SUAREZ - LEIDY MARTINEZ

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
25/11 2024	900 am	Jardin Salon Parvulos A	Siendo las 900 am del dia 25/11/24 ingresa el niño en compañia de abuelo el señor Ovidio el cual refiere que: "Profe llegamos tarde porque estabamos en una cita medica de la abuela y allá nos demoraron". El niño ingresa en aparente buenas condiciones fisico y emocionales se indica al abuelo que el niño quedara bajo observacion durante el dia el abuelo acepta y firma novedad de ingreso fin del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONAL EN ATENCION EN PRIMERA INFANCIA CLAUDIA PATRICIA SUAREZ / [illegible] Suarez	Ovidio Hernandez 79359366

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25-11 2024	16:00	Jardin Salón Parvulos A	Siendo las 16:00 del dia 25-11-24 Sale el niño en compañia de la madre a la cual se le informa que el niño no presentó novedades, participó en todas las actividades desarrolladas y consumió todos los alimentos suministrados por el jardin el niño sale en buenas condiciones fisicas y emocionales, por lo anterior se hace cierre de novedad La madre acepta y comprende la información. finalizacion del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atencion en primera infancia Leidy Martinez / LEIDY M	Yenimy Hernandez 1024596844

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309	
Versión: 0	
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021	
Página: 2 de 2	

LOCALIDAD _____ UNIDAD OPERATIVA: _____ RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _____

NIVEL _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: _____

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI _____ NO _____	Se realizó activación de ruta: SI _____ NO _____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI _____ NO _____	Se realizó activación de ruta: SI _____ NO _____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI _____ NO _____	Se realizó activación de ruta: SI _____ NO _____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI _____ NO _____	Se realizó activación de ruta: SI _____ NO _____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha. Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: J.I Reinos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Parvulos A NUIP: 1023421174 NIÑA O NIÑO: Maria Fernanda Roa Maya

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Gabriela Maya

ACUDIENTE PRINCIPAL: Gabriela Maya PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Claudia Suarez / Leidy Martinez

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
08/11/2024	9:00	Jardín Salón Parvulos A	Siendo las 900 del día 08/11/24 la profesional en atención en primera infancia Leidy Martinez se comunica con la señora Gabriela Maya al número 3133289875 para saber por qué la niña no vino a lo cual refiere "profe, yo tuve que hacer una diligencia temprano en San Francisco y me traje la niña, no tenía quien la llevara" Se le recuerda la importancia de cumplir con los horarios, se le indica que la información suministrada queda bajo novedad. La madre acepta y comprende la información. Finalización del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención en primera infancia Leidy Martinez / Leidy M	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12-11-2024	7:50	Jardín Salón Parvulos A	Siendo las 7:50 del día 12/11/24 ingresa la niña en compañía de la madre la cual refiere "profe, la niña está bien estuvo conmigo" la niña ingresa en aparentes buenas condiciones físicas y emocionales, se indica a la madre que la niña quedará bajo observación durante el día, se socializa novedad realizada el día 08/11/24 mediante lectura, la madre acepta y comprende la información. Finalización del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención en primera infancia Leidy Martinez / Leidy M	Gabriela Maya 1070709089

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12/11/2024	16:05	Jardín Salón Parvulos A	Siendo las 16:05 del día 12/11/24 ingresa la madre de la niña al jardín a la cual se le informa que la niña no presentó ninguna novedad y participó en todas las actividades desarrolladas y consumió todos los alimentos suministrados por el jardín, la niña sale en buenas condiciones físicas y emocionales, por lo anterior, se hace cierre de la novedad. Finalización del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención en primera infancia Claudia Suarez / CLAUDIA SUAREZ	Gabriela Maya 1070709089

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14/11/2024	9:00	Jardín Salón Parvulos A	Siendo las 9:00 del día 14/11/24 la profesional en atención en primera infancia Claudia Suarez realiza llamada a la señora Gabriela Maya al número 3137289873 para saber porque no vino la niña a lo cual refiere "profe, yo estoy muy enferma y no puede llevar la niña, mañana la llevo" se recuerda la importancia de cumplir con los horarios, se indica que la información suministrada queda bajo novedad, la madre acepta y comprende la información. Finalización del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención en primera infancia Claudia Suarez / CLAUDIA SUAREZ	NO APLICA

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: J. I Ruices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Parvulos A NUIP: 1023421134 NIÑA O NIÑO: Maria Fernanda Roa Moya

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Gabriela Moya

ACUDIENTE PRINCIPAL: Gabriela Moya PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Claudia Suarez / Leidy Martinez

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
15/11 2024	7:30	Jardín Salón Parvulos A	Siendo las 7:30 del día 15/11/24 ingresa la niña en compañía de la madre la cual refiere "profe, la niña está bien, ayer estuvo conmigo, yo estaba muy mal" la niña ingresa en aparentes buenas condiciones físicas y emocionales, se socializa novedad del día 14/11/24 mediante lectura se indica que la niña quedará bajo observación durante el día, la madre acepta y comprende la información. Finalización del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención en primera infancia Claudia Suarez / Claudia Suarez	Gabriela Moya 1070709089

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15-11 2024	16:00	Jardín Salón Parvulos A	Siendo las 16:00 del día 15/11/24 Sale la niña en compañía de la madre a la cual se le informa que la niña no presentó novedades, participó en todas las actividades desarrolladas y consumió todos los alimentos suministrados por el jardín, la niña sale en buenas condiciones físicas y emocionales, por lo anterior, se hace cierre de novedad. La madre acepta y comprende la información. Finalización del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención en primera infancia Leidy Martinez / Leidy M	Gabriela Moya 1070709089

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20/11 2024	9:10	Jardín Salón Parvulos A	Siendo las 9:10 del día 20/11/24 la profesional en atención en primera infancia Leidy Martinez se comunica con la señora Gabriela Moya al número 3133289875 para saber porqué no vino la niña a lo cual refiere "profe, la niña amaneció con malestar yo la cuido aquí en casa y mañana la llevo" se le recuerda la importancia de cumplir con los horarios, se le indica que la información suministrada queda en novedad. La madre acepta y comprende la información. Finalización del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención en primera I. Leidy Martinez / Leidy M	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21-11 2024	800	Jardín Salón Parvulos A	Siendo las 800 del día 21-11-24 ingresa la niña en compañía de la madre a la cual se le informa que la niña quedará bajo observación durante el día, la niña ingresa en aparentes buenas condiciones físicas y emocionales, se socializa novedad del día 20-11-24 mediante lectura la madre acepta y comprende la información. Finalización del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención en primera infancia Leidy Martinez / Leidy M	Gabriela Moya 1070709089

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: J.I Rosales RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Parvulos A NUIP: 1023021174 NIÑA O NIÑO: Maria Fernanda Roa Moya

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Gabriela Moya

ACUDIENTE PRINCIPAL: Gabriela Moya PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Claudia Suarez / Leidy Martinez

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
21-11 2024	16 00	Jardín Salón Parvulos A	Siendo las 1600 del día 21-11-24 sale la niña en compañía de la madre a la cual se le informa que la niña no presentó novedades, participó en todas las actividades desarrolladas y consumio todos los alimentos suministrados por el jardín, la niña sale en buenas condiciones físicas y emocionales, por lo anterior, se hace cierre de novedad, la madre acepta y comprende la información. Finalización del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención en primera infancia Leidy Martinez / Leidy M	Gabriela Moya 1070709089

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25-11 2024	9:10	Jardín Salón Parvulos A	Siendo las 9:10 del día 25/11/24 la profesional en atención en primera infancia Leidy Martinez realiza llamada a la señora Gabriela Moya al número 3133289875 para saber por qué no vino la niña al jardín sin embargo, no fue posible establecer la comunicación (llamada fallida) Finalización del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención en primera infancia Leidy Martinez / Leidy M.	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26-11 2024	9:00	Jardín Salón Parvulos A	Siendo las 9:00 del día 26-11-24 la profesional en atención en primera infancia Leidy Martinez realiza llamada a la señora Gabriela Moya al número 3133289875 para saber por que no vino la niña al jardín sin embargo, no fue posible la comunicación (llamada fallida). Finalización del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención en primera infancia Leidy Martinez / Leidy M	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27-11 2024	7:45	Jardín Salón Parvulos A	Siendo las 7:45 del día 27-11-24 ingresa la niña en compañía de la madre la cual refiere "profe, en la casa todos hemos estado con mucha gripa, pero ya hoy estamos un poco mejor por eso la traigo" se le indica que la niña queda bajo observación. Se socializa novedades del 25-11-24 al 26-11-24 mediante lectura, la niña ingresa en apropiadas buenas condiciones físicas y emocionales, la madre acepta y comprende la información. Finalización del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención en primera infancia Leidy Martinez / Leidy M	Gabriela Moya 1070709089

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 2 de 2

LOCALIDAD: Bosa | UNIDAD OPERATIVA: J.I Rayitos | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Párvulos A | NUIP: 1023421174 | NIÑA O NIÑO: Maria Fernanda Roa Moya

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Gabriela Moya

ACUDIENTE PRINCIPAL: Gabriela Moya | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Claudia Suarez / Leidy Martinez

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
27-11 2024	16 00	Jardín Salón Párvulos A	Siendo las 16.00 del día 27-11-24 sale la niña en compañía de la madre a la cual se le informa que la niña no presentó novedades, participó en todas las actividades desarrolladas y consumió todos los alimentos suministrados por el jardín, la niña sale en buenas condiciones físicas y emocionales, por lo anterior se hace cierre de novedad. La madre acepta y comprende la información. Finalización del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención en primera Infancia Leidy Martinez / Leidy M	Gabriela Moya 1070700089

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: J.I Reales RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Parvulos A NUIP: 1023420741 NIÑA O NIÑO: Logan Samuel Puentes Bosa

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Alejandra Bosa

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alejandra Bosa PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Claudia Suarez / Leidy Martinez

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
20-11 2024	9:10	Jardin Salón Parvulos A	Siendo las 9:10 del día 20-11-24 la profesional en atención en primera infancia Leidy Martinez realiza llamada al número 3028675186, para saber por qué no vino el niño al jardín sin embargo no fue posible establecer la comunicación (llamada fallida). Finalización del registro.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atencion en primera infancia Leidy Martinez / Leidy M	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
21-11 2024	7:45	Jardin Salón Parvulos A	Siendo las 7:45 del día 21-11-24 ingresa el niño en compañía de la madre la cual refiere "profe, ayer la persona que me hace el favor de traer el niño tuvo que salir temprano, yo dejo so hoy por eso lo traje hoy" Se le indica que el niño quedo bajo observación, el niño ingresa en aparentes buenas condiciones físicas y emocionales, se socializa novedad del día 20-11-24 mediante lectura. La madre acepta y comprende la información. Finalización del registro.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atencion en primera infancia Leidy Martinez / Leidy M	Alejandra Bosa 1012408411

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
21-11 2024	16:00	Jardin Salón Parvulos A	Siendo las 16:00 del día 21-11-24 sale el niño en compañía de la madre a la cual se le informa que el niño no presentó novedades durante el día participó en todas las actividades desarrolladas y consumió todos los alimentos suministrados por el jardín, el niño sale en buenas condiciones físicas y emocionales por lo anterior se hace cierre de novedad. La madre acepta y comprende la información. Finalización del registro.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atencion en primera infancia Leidy Martinez / Leidy M	Alejandra Bosa 1012408411

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 2 de 2

LOCALIDAD _____ UNIDAD OPERATIVA: _____ RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _____

NIVEL: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: _____

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI _____ NO _____	Se realizó activación de ruta: SI _____ NO _____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI _____ NO _____	Se realizó activación de ruta: SI _____ NO _____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI _____ NO _____	Se realizó activación de ruta: SI _____ NO _____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI _____ NO _____	Se realizó activación de ruta: SI _____ NO _____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: J.I Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Parvulos A NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: Zaldanys Nellymar Estanga Ruiz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Duglimar Ruiz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Duglimar Ruiz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Claudia Suarez / Leidy Martinez

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
08-11 2024	9:00	Jardin Salon Parvulos A	Siendo las 9:00 del dia 08-11-24 la profesional en atencion en primera infancia Leidy Martinez realiza llamada a la señora Duglimar Ruiz al numero 3248626596 para saber por que no vino la niña al jardin, sin embargo, no fue posible establecer la comunicación (llamada fallida). Finalización del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en Atencion en primera Infancia Leidy Martinez / LEIDY M.	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12/11 2024	800 am	Jardin Salon Parvulos A	Siendo las 800 am del dia. 12/11/2024 ingresa la niña en compañia de la madre la cual refiere que: " Pues que pena me fui a hacer unas cosas al centro y me lleve a la niña con migo, se me olvido avisarte, la niña estuvo con migo todo bien" La niña ingreso en aparente buenas condiciones físicas y emocionales, se indico a la madre que la niña quedara bajo observacion durante el dia, se socializa novedad realizada el dia: 08/11/24 mediante lectura, la madre acepta comprende y firma novedad de ingreso.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONAL EN ATENCION EN PRIMERA I CLAUDIA PATRICIA SUAREZ / C.C. DIAZ SUAREZ	Duglimar Ruiz 7174395

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12/11 2024	1600	Jardin Salon Parvulos A	Siendo las 1600 del dia 12/11/2024 sale la niña en compañia de la madre, a la cual se le informa que la niña no presento ninguna novedad y participo activamente del desarrollo de las actividades propuestas, la niña sale en buenas condiciones físicas y emocionales, por lo anterior se hace cierre de la novedad, finalizacion del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
CLAUDIA PATRICIA SUAREZ / C.C. DIAZ SUAREZ PROFESIONAL EN ATENCION EN PRIMERA I	Duglimar Ruiz 7174395

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26-11 2024	9:10	Jardin Salon Parvulos A	Siendo las 9:10 del dia 26-11-24 la profesional en atencion en primera Infancia Leidy Martinez realiza llamada a la Señora Duglimar Ruiz al numero 3248626596 para saber por que no vino la niña al jardin, sin embargo, no fue posible la comunicación, (llamada fallida). finalizacion del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atencion en primera infancia Leidy Martinez / Leidy M	NO APLICA

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 2 de 2

LOCALIDAD Bosa UNIDAD OPERATIVA: J.I Reales RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pereira

NIVEL Párvulos A NUIP 1117733428 NIÑA O NIÑO Zoliannys Nellymar Estanga Ruiz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Duglimar Ruiz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Duglimar Ruiz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Claudia Lopez/Leidy Martinez

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
27-11 2024	800	Jardín Salón Párvulos A	Siendo las 8:00 del día 27-11-24 ingresa la niña en compañía de la madre la cual refiere "Profe, ayer amanecimos sin agua y no tenía con qué bañar la niña" Se le recuerda la importancia de cumplir con los horarios, Se le indica que la niña queda bajo observación, se socializa novedad del día 26-11-24 mediante lectura, la niña ingresa en apparentes buenas condiciones físicas y emocionales. La madre acepta y comprende la información Finalización del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención en primera infancia Leidy Martinez / Leidy M	Duglimar Ruiz 7174395

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27-11 2024	1600	Jardín Salón Párvulos A	Siendo las 1600 del día 27-11-24 Sale la niña en compañía de la madre a la cual se le informa que la niña no presentó novedades, participó en todas las actividades desarrolladas y consumió todos los alimentos suministrados por el Jardín, la niña Sale en buenas condiciones físicas y emocionales, por lo anterior, se hace cierre de novedad. La madre acepta y comprende la información. Finalización del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención en primera infancia LEIDY MARTINEZ / Leidy M	Duglimar Ruiz 7174395

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD Bosa UNIDAD OPERATIVA: J. I Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Párvulos A NUIP: 1242691049 NIÑA O NIÑO: Jhohan Felipe Mendez Cocais

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Marisela Cocais

ACUDIENTE PRINCIPAL: Marisela Cocais PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Claudia Suarez / Leidy Martinez

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
20-11 2024	9:00	Jardín Salón Párvulos A	Siendo las 9:00 del día 20-11-24 la profesional en atención en primera infancia Leidy Martinez se comunica con la señora Marisela Cocais al número 3136077995 para saber por qué no vino el niño a lo cual refiere "Profe el niño amaneció con malestar lo voy acondicionar en casa y mañana lo llevo" se le recuerda la importancia de cumplir con los horarios, se le indica que la información suministrada queda en novedad. La madre acepta y comprende la información. Finalización del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en Atención en primera infancia Leidy Martinez / LEIDY M	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21-11 2024	8:00	Jardín Salón Párvulos A	Siendo las 8:00 del día 21-11-24 ingresa el niño en compañía de la madre a la cual se le indica que el niño quedará bajo observación durante el día, el niño ingresa en aparentes buenas condiciones físicas y emocionales, se socializa novedad del día 20-11-24 mediante lectura, la madre acepta y comprende la información. Finalización del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención en primera infancia Leidy Martinez / leidy M	marisela cocais 1007600962

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21-11 2024	16:00	Jardín Salón Párvulos A	Siendo las 16:00 del día 21-11-24 sale el niño en compañía de la madre a la cual se le informa que el niño no presentó novedades, participó en todas las actividades desarrolladas y consumió todos los alimentos suministrados por el jardín, el niño sale en buenas condiciones físicas y emocionales, por lo anterior, se hace cierre de novedad. La madre acepta y comprende la situación. Finalización del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención en primera infancia Leidy Martinez / LEIDY M	marisela cocais 1007600962

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 2 de 2

LOCALIDAD _____ UNIDAD OPERATIVA: _____ RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _____

NIVEL: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: _____

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA